



MOTOR GLAS EISVORM/MOTOR GLASS CLAIM FORM

E-mail: claims@umacons.co.za

Faks: 0865604233

Tel: 0164549788

POLISNR. / POLICY NO. EISNR. / CLAIM NO.

INLIGTING WAT DEUR DIE VERSEKERDE VERSTREK MOET WORD (BEANTWOORD VRAE VOLLEDIG ASSEBLIEF)
INFORMATION TO BE SUPPLIED BY THE INSURED (PLEASE ANSWER QUESTIONS FULLY)

1 DIE VERSEKERDE / THE INSURED Identiteitsnr. / Identity no.

Naam / Name Ouderdom / Age

Adres / Address

Poskode / Postal code

TELEFOONNOMMER: Bessigheid / TELEPHONE NUMBER: Business Huis / House Sell nr. / Cell no.

2 DIE VOERTUIG / THE VEHICLE

Fabrikaat / Make Registrasienommer / Registration number Jaar van vervaardiging / Year of manufacture

3 DIE BESTUURDER TYDENS DIE ONGELUK / THE DRIVER AT TIME OF ACCIDENT Voertuig identifikasie merke / Vehicle identification marks

Naam / Name Ouderdom / Age

Adres / Address

Poskode / Postal code

TELEFOONNOMMER: Bessigheid / TELEPHONE NUMBER: Business Huis / House Sell nr. / Cell no.

4 DIE BREEKSKADE / THE BREAKAGE

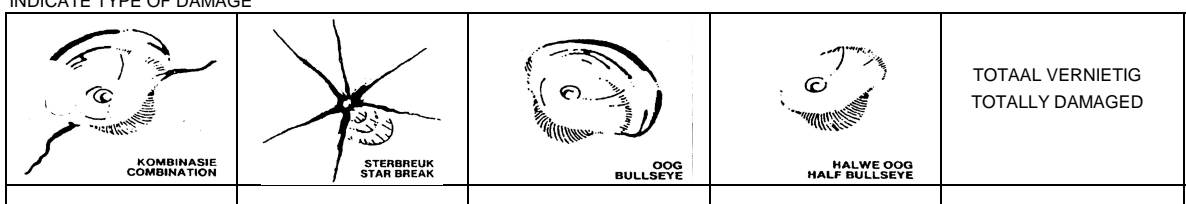
Datum / Date Plek / Place

Hoe is glas beskadig? / How was glass damaged?

Is opdrag vir vervanging gegee? / Has instruction for replacement been given? Naam van hersteller / Name of repairer

TIPE GLAS / TYPE OF GLASS

Windskerf / Windscreen Syglas / Side Window Helder / Clear Gekleur / Tinted



5 VERKLARING / DECLARATION

Ek verklaar dat na my beste wete die bostaande besonderhede waar en juis is en 'n volledige blootlegging is omstandighede van die eis en ek onderneem om die maatskappy al die hulp in my vermoë met hantering van die eis te verleen. Ek verklaar ook dat geen ander versekering ingevolge waarvan 'n eis ingedien kan word bestaan nie, en dat ek die enigste eienaar van die gemelde voertuig of ander eiendom is.

I declare that to the best of my knowledge and belief the foregoing particulars are true, correct and a complete disclosure of the circumstances relating to the claim and I undertake to render to the company every assistance in my power in dealing with the matter. I also declare that there is no other insurance under which a claim can be made and that the said vehicle or other property is my sole property.

DATUM / DATE HANDTEKENING VAN VERSEKERDE / SIGNATURE OF INSURED

DIE UITREIKING VAN HIERDIE VORM IS NIE 'N ERKENNING VAN AANSPREEKLIKHEID NIE
THE ISSUE OF THIS FORM IS NOT AN ADMISSION OF LIABILITY